( da inviare a mezzo raccomandata o consegna a mano)

**Al Magnifico Rettore**

**dell’Università degli Studi di Milano – Bicocca**

**Piazza dell’Ateneo Nuovo, 1**

**20126 MILANO**

**Oggetto: denuncia Responsabilità civile verso terzi (polizza n. 406376720)**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………….

in qualità di **⁯** docente - **⁯** personale tecnico/amministrativo - **⁯** studente¹ ……………**⁯** altro(specificare)….. ……

residente in………………………………….prov………..cap…………………. Via……………………………………….n………tel……………………………………………………………

e-mail………………………………………………………………………..……..

**COMUNICA:**

che in data ………………………presso²…………………………………………………

si è verificato il seguente sinistro (descrizione del fatto e delle cause che lo hanno determinato) ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….. …………………….

indicazione dei danni provocati…………………………………………………………………. ………… ……...……………………………………………………………………………………………………………………….

generalità e domicilio di eventuali testimoni ………………………………………………………………………………..

**DICHIARA:**

di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 per finalità strettamente connesse alle attività assicurative fornite dalla Compagnia Axa Assicurazioni per conto di questa Università.

**Si allega:**

**⁯**  **richiesta danni**

**⁯**  **preventivo o giustificativi di spesa (fatture ecc.)**

**⁯**  **materiale fotografico**

**⁯ eventuali dichiarazioni di testimoni presenti al fatto**

**⁯ eventuale denuncia all’Autorità di P.S.**

**1 . Dottorando, Specializzando, iscritto al Master, Tirocinante, Stagista, Assegnista**

**2 specificare le circostanze del sinistro**

**………….………………………**

**(luogo) (data)**

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**